

特例対象被保険者等（非自発的失業者）軽減制度の申請方法

会社の倒産・リストラ・病気など、会社都合等により離職された方（特例対象被保険者等）の国民健康保険料が軽減される制度があります。

郵送による申請を希望される方は、記入例を参考に届出書をご記入の上、下記の必要書類をお送りください。原則、処理が完了した翌月中旬に変更通知書・納付書等をお送りします。

特例対象被保険者等となる条件 ※すべての条件にあてはまる方が対象です

- 離職時の年齢 … **65歳未満**
- 雇用保険の **特定受給資格者** または **特定理由離職者** である
 - 「雇用保険受給資格者証」の1面「12.離職理由」のコード番号で確認
 - 特定受給資格者 …… **11、12、21、22、31、32**
 - 特定理由離職者 …… **23、33、34**

必要書類

- 特例対象被保険者等届出書
- 身分証明書（免許証、マイナンバーカード、年金手帳等）の写し
- 国民健康保険証の写し
- 雇用保険受給資格者証（両面）の写し（※必ず両面をコピーしてください！）**

送付先

〒135-8383 江東区東陽 4-11-28 医療保険課 資格賦課係 国保賦課担当 宛

様式第11号（第17条の2関係）（第1面、第2面）

雇用保険受給資格者証

見本

（第1面）

1. 支給番号	2. 氏名	
	ヨシノ 知由	
性別	5. 離職時年齢	6. 生年月日
男	27	4-010416
住所	又は 居	
支払方法(記号(口座)番号 - 金融機関名)		
安定所現金 (G)		
10. 資格取得年月日	11. 離職年月日	12. 離職理由
190401	011031	11
13. 60歳到達時賃金日額	14. 離職時賃金日額	15. 給付制限
	6,666	
16. 求職申込年月日	17. 認定日	18. 受給期間満了年月日
290104	1型-月	291231
19. 基本手当日額	20. 所定給付日数	21. 通算被保険者期間
4,747	90	090900
22. 離職前事業所名		
ロトウジヨウセンターカブシキガイシャ 労働市場センター株式会社		
23. 再就職手当支給歴	24. 特殊表示(災害時、一括、巡相、市町村)	
	0 0 0 0	

和暦で記載されています。

例) 011031→令和元年10月31日

軽減可能なコード番号は…

11、12、21、22、23、31、32、33、34